




Family Health Centers

Care for your Health & Wellness

Comprobante de ingresos para descuentos de tarifas variables

Family Health Centers (FHC) ofrece descuentos en nuestros servicios según el tamaño de su familia y los ingresos. El **descuento de tarifa variable** puede hacer que su atención médica y sus medicamentos recetados sean más asequibles. Para obtener el descuento de tarifa variable de FHC, debe mostrar un comprobante de ingresos dentro de los **30 días** de la primera visita. Los siguientes artículos son comprobantes de ingresos que FHC pueden aceptar. Elige uno de estos artículos para llevar.

<p>Recibos de pago actuales para el mes de trabajo más reciente de todas las personas que trabajan en su hogar.</p> <p>4 recibos de pago si se pagan semanalmente, o 2 recibos de pago si se pagan cada dos semanas.</p> <p>Esto puede incluir recibos de pago por desempleo.</p>	<p>Carta de una organización que lo ayuda, como una Iglesia, en la que se indica su situación en relación con sus ingresos.</p> <p>Las cartas deben ir en papel con membrete, firmadas, con el nombre y el número de teléfono de la persona que escribe la carta.</p>	<p>Carta de su empleador en la que se indica el monto de sus ingresos.</p> <p>Las cartas pueden estar escritas a mano o con membrete, deben estar firmadas, con el nombre y el número de teléfono de la persona que escribe la carta. La carta debe incluir su tasa de pago y la cantidad de horas trabajadas cada semana.</p>
<p>Carta para el Seguro Social, SSI, discapacidad, desempleo, cupones de alimentos u otra asistencia pública que demuestre sus ingresos.</p> <p>Solo se necesita 1 carta.</p>	<p>La declaración de impuestos o W2 más reciente de su empleador.</p>	 <p>Solo se necesita un documento de prueba de ingresos.</p>

El comprobante de ingresos se puede llevar a cualquier ubicación de FHC que sea conveniente para usted. Si tiene dependientes que también usarán los servicios de FHC, comuníquese a la recepcionista para que su descuento variable también se pueda establecer al mismo tiempo.

Sus descuentos se basan en los límites federales de pobreza (Federal Poverty Limits, FPL). Puede esperar el siguiente descuento una vez que se determine su descuento móvil:

VARIABLE A	B	C	D	E	F
100% FPL	101 % - 125 % FPL	126 % - 150 % FPL	151 - 175 %	176 - 200 %	Más del 200 % FPL
20 dólares/visita médica 30 dólares/visita al dentista	Pague el 20 % de la factura total.	Pague el 40 % de la factura total.	Pague el 60 % de la factura total.	Pague el 80 % de la factura total.	Sin descuento.

Si FHC no recibe su comprobante de ingresos, se le asignará una VARIABLE F.